健康保険
厚生年金保険

被保険者報酬月額変更届

届書コード			処理区分		
2	2	1	※		

届書

所長	次長	課長	係長	係員

事業所整理記号 ※

社会保険労務士記載欄 ㊞

㋐健康保険証の番号	㋑被保険者の氏名	㋒生年月日	㋓種別	㋔㋕従前の標準報酬月額	㋖従前の改定月・原因
㋗算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額 ㋘金銭（通貨）によるものの額	㋙現物によるものの額	㋚合計	㋛3ヶ月の総計 ㋜平均額 ㋝㋞改定後の標準報酬月額	㋜改定年月 ㋝修正平均額 ㋟作成原因
					㋠備考 遡及支払額 昇(降)給差の月額 昇(降)給月

健保証番号(厚年整理番号) 氏名 生年月日 種別 健保の従前 千円 厚年の従前 千円 ※ 年 月

支払基礎日数	金銭(通貨)によるものの額	現物によるものの額	合計	総計	改定年月	備考
前3月目 月 日	円	円	円	円	年 月	円
前2月目 月 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円
前1月目 月 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円 ※	年 月

送信

健保証番号(厚年整理番号) 氏名 生年月日 種別 健保の従前 千円 厚年の従前 千円 ※ 年 月

支払基礎日数	金銭(通貨)によるものの額	現物によるものの額	合計	総計	改定年月	備考
前3月目 月 日	円	円	円	円	年 月	円
前2月目 月 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円
前1月目 月 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円 ※	年 月

送信

健保証番号(厚年整理番号) 氏名 生年月日 種別 健保の従前 千円 厚年の従前 千円 ※ 年 月

支払基礎日数	金銭(通貨)によるものの額	現物によるものの額	合計	総計	改定年月	備考
前3月目 月 日	円	円	円	円	年 月	円
前2月目 月 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円
前1月目 月 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円 ※	年 月

送信

健保証番号(厚年整理番号) 氏名 生年月日 種別 健保の従前 千円 厚年の従前 千円 ※ 年 月

支払基礎日数	金銭(通貨)によるものの額	現物によるものの額	合計	総計	改定年月	備考
前3月目 月 日	円	円	円	円	年 月	円
前2月目 月 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円
前1月目 月 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円 ※	年 月

送信

健保証番号(厚年整理番号) 氏名 生年月日 種別 健保の従前 千円 厚年の従前 千円 ※ 年 月

支払基礎日数	金銭(通貨)によるものの額	現物によるものの額	合計	総計	改定年月	備考
前3月目 月 日	円	円	円	円	年 月	円
前2月目 月 日	円	円	円	3月平均 円	修正平均 円	円
前1月目 月 日	円	円	円	健保の改定 千円	厚年の改定 千円 ※	年 月

送信

SAMPLE

事業所所在地 〒 －

名称

事業主氏名 ㊞

電話 （ ）局 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社保委員等の検印

◎※印欄は記入しないでください。

OBC 4207 TEL 03－3342－1880 FAX 03－3342－6575